

MODULO B)

**ALLEGATO ALLA
RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTI ECONOMICI ALLE FAMIGLIE PER IL
PAGAMENTO DELLE RETTE PRESSO ASILI NIDO ACCREDITATI**

(da compilarsi da parte dell'asilo nido accreditato o in fase di accreditamento)

Al Sig. Sindaco del Comune di
Tocco da Casauria (PE)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A NORMA DELLA LEGGE N. 445/00

Generalità del richiedente:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza anagrafica:

Via/Piazza _____ n. civico _____

Comune _____ Provincia di Pescara

Recapito telefonico: _____

In qualità di _____ della struttura denominata _____ sita in Via

_____ n. _____ a _____, P.I.

Iscrizione Camera di Commercio di _____ dal _____

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

D I C H I A R A

Nome struttura	Pubblica	Privata	Accreditata	In via di accreditamento	Provvedimento accreditamento	Estremi avvio del procedimento di accreditamento	N. bambini iscritti e frequentanti il nido	Numero bambini in lista di attesa

Luogo _____ data _____

FIRMA

Allegati:

1. Fotocopia non autenticata di documento di identità.

La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma ai sensi del D.P.R. n. 445/00.

Ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia.

Luogo _____ data _____

FIRMA
